

SOLICITO: EXAMEN DE NIVELACIÓN

SEÑOR (A) DIRECTOR (A) DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.

Yo _____
_____, alumno (a) del Centro de Idiomas, con Matrícula N°. _____
Identificado (a) con DNI N°. _____ con domicilio en _____ N°. _____, de esta ciudad de _____, con Telef. N°. _____, e-mail: _____, ante usted con el debido respeto me presento y
DIGO:

Que teniendo conocimiento del nivel: _____ del idioma: _____, solicito autorice a quien corresponda evaluarme el día ____ / ____ / ____ fecha programada de acuerdo al cronograma correspondiente al mes de _____, para poder nivelarme previo examen y así continuar mis estudios en el ciclo _____.

- Adjunto el pago correspondiente.

Centro de Idiomas
UNA - PUNO

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted, señor Director acceder a mi petición por ser justa y legal.

Puno. ____ de _____ del _____

DNI N°